CONVERGENZA AG Unser Az: P 1178 US

30. Januar 1998

## Vorrichtung mit einem therapeutischen Katheter

Die Erfindung betrifft eine Vorrichtung mit einem therapeutischen Katheter gemäß dem Oberbegriff von Anspruch 1 oder Anspruch 6.

Aus der EP-A-0 527 312 (entspricht DE 41 26 886 A1) ist ein therapeutischer Katheter bekannt, welcher mindestens zwei in Längsrichtung sich durch ihn hindurcherstreckende Kanäle oder Lumen hat. Das eine Lumen ist ein Vorlaufkanal zur Zuführung von Flüssigkeit mit hohem Druck, beispielsweise 75 bar, vom nahen oder proximalen Ende zum

fernen oder distalen Ende des Katheters. Der Katheter hat an seinem distalen Ende einen offenen Strömungsweg, auf welchem die Flüssigkeit in Form eines scharfen Strahles Teile von einem Körpergewebe in einem Patienten abtrennen Lumen fördern kann, das andere welches Rücklaufkanal dient und die Flüssigkeit zusammen mit dem Gewebematerial zum proximalen abgetrennten ähnlicher therapeutischer Katheters transportiert. Ein Katheter ist auch aus der veröffentlichten Patentanmeldung DE 42 01 992 Al bekannt. Andere bekannte therapeutische Katheter, wie beispielsweise aus der US 5 380 273 bekannt, ihrem distalen Ende einen oder auch Dilatationsballone, Expansionselemente, sogenannte mit einem Patienten Blutbahnen erweitert in blockiert werden können. Ferner sind aus der US 5 092 872 und den offengelegten deutschen Patentanmeldungen DE 38 01 318 A1, DE 38 28 478 A1 und DE 43 23 756 A1 mechanische Katheter mit einem rotierenden Werkzeug an ihrem distalen Endabschnitt zum Abtragen von Material in Gefäßen eines Patienten bekannt. Ferner zeigt die PCT-WO 89/09029 einen mechanischen Katheter mit schwenkbaren Werkzeugen distalen Katheterende.

Beim Einführen eines Katheters in einen Patienten kann der Arzt die Position des Katheters auf einem Röntgenbildschirm beobachten. Auf dem Röntgenbildschirm ist jedoch das Gewebe oder der Zustand des Gewebes nicht oder nicht deutlich erkennbar. Der Arzt ist deshalb nicht in der Lage, während der Therapie den Therapieerfolg online zu überprüfen. beispielsweise bekommt keine Rückmeldung, ob Gefäßverschluß ausreichend beseitigt worden ist. Er ist zu einem iterativen Vorgehen "Therapie, Kontrolle, Therapie usw." gezwungen, wobei der Arzt bei der Festlegung der Kontrollintervalle auf seine Erfahrung und sein Gefühl angewiesen ist. Diese Vorgehensweise führt zu häufigen

Kontroll-Aniographien, die den Patienten mit Strahlung und Kontrastmittel belasten.

Zusammenfassend bedeutet dies, daß bei der Verwendung von therapeutischen Kathetern der vorgenannten Arten in Kombination mit Röntgensichtgeräten der Anwender nur Informationen über die Lage des Katheters im Patienten erhält, jedoch die eigentliche therapeutische Funktion nicht sichtbar ist.

Aus der EΡ 133 A1 ist ein hydrodynamischer 485 Thrombektomiekatheter bekannt, bei welchem über ein Kanalsystem Fluid zur Behandlung von Patientengewebe und davon getrenntes System Ultraschall zur Katheterspitze zur optischen Kontrolle des Katheterbetriebes geleitet wird. Der Therapiekanal für das Fluid und der Diagnosekanal für die Ultraschalldiagnose sind getrennt und unabhängig voneinander.

Bei Kathetern, bei welchen Laserstrahlen oder Ultraschallwellen zur Behandlung von Patientengewebe verwendet werden, kann die Funktion der Katheterspitze in Patientengewebe auf einfache Weise reflektierende Laserstrahlen oder Ultraschallwellen überwacht werden. Solche Katheter sind beispielsweise aus folgenden Dokumenten bekannt: Veröffentlichung des Artikels "Laser-induced Shockwave Lithotripsy with Microsecond Laser in der Zeitschrift Laser und Optoelektronik 20(4)/1988 von R. Engelhardt, W. Meyer, S. Thomas, Oehlert; veröffentlichte Patentanmeldungen DE 43 22 955 A1 und DE 195 22 310 A1; Patentschrift DE 42 40 182 C2, US-Patent 5 104 392 und EP 0 582 766 Al. Ferner ist aus der DE 44 37 578 Al ein therapeutischer Katheter zur Behandlung von Patientengewebe mit Laserlicht bekannt, welcher einen zusätzlichen internen Hohlkanal aufweist, durch welchen ein

Laserstrahl für Diagnosezwecke übertragen wird. Ferner sind aus der EP 0 629 380 Al mehrere therapeutische Katheter bekannt: ein Katheter zur Beseitigung von Stenosen durch Laserbestrahlung, ein Katheter mit einem expandierbaren Ballon am distalen Katheterende zur Beseitung von Stenosen, und ein Katheter zur Behandlung von Patientengefäßen mit Ultraviolettlicht zur Verhinderung von Neubildungen von Stenosen in Blutgefäßen des Patienten. Bei diesen zuletztgenannten Kathetern sind keine Diagnosemöglichkeiten vorgesehen.

Durch die Erfindung soll die Aufgabe gelöst werden, bei Kathetern, welche zur therapeutischen Behandlung von Patientengefäßen Fluidkanäle und/oder mechanische Werkzeuge aufweisen, eine Möglichkeit zu schaffen, durch welche auf einfache Weise ein Signal erzeugt werden kann, welches dem Anwender Hinweise auf die therapeutische Wirkung seiner Arbeit mit dem Katheter in einem Patienten gibt.

Diese Aufgabe wird gemäß der Erfindung durch die kennzeichnenden Merkmale von Anspruch 1, Anspruch 8 und Anspruch 9 gelöst.

Der Grundgedanke der Erfindung ist folgender: Bei Anwendung von therapeutischen Kathetern, bei welchen die Energie in Form von unter Druck stehendem flüssigem oder gasförmigem Fluid oder in Form von mechanischer Energie vom proximalen Endabschnitt zum distalen Endabschnitt, insbesondere zur Katheterspitze, des Katheters transportiert und dort zur Therapie in einem Patienten benutzt wird, wird die Energie durch Rückwirkung von dem Patientengewebe verändert. Oder mit anderen Worten ausgedrückt, die Größe und die Art der Energie, welche an der Katheterspitze an die Umgebung abgegeben wird, ändert sich durch Rückwirkungen von der Umgebung auf diese Energie. Bei einem unter Druck stehenden

gasförmigen oder flüssigen Fluid zum Abtragen von Material in Patientengefäßen ändert sich der Druck des Fluides in Abhängigkeit vom Strömungswiderstand des Fluides zwischen Endabschnitt des dem distalen Katheters und seiner Umgebung, welche durch das Patientengewebe gebildet ist. entstehen im Fluidstrom Geräusche und damit Schallwellen in Abhängigkeit davon, ob das Fluid auf ein Patientengewebe auftrifft und/oder Patientengewebe abreißt und/oder abgerissenes oder abgeschnittenes Patientengewebe Fluid in den Fluidkanal gezogen Druckänderungen und/oder am distalen Endabschnitt Katheters auftretenden Geräusche oder Schallwellen werden der Erfindung am proximalen Endabschnitt gemäß Katheters durch einen Sensor oder eine Meßvorrichtung ermittelt und für eine Bedienungsperson des Katheters akustisch hörbar oder visuell sichtbar gemacht. Dadurch kann die Bedienungsperson anhand dieser akustischen oder optischen Signale erkennen, ob das Fluid, und in welcher Weise das Fluid, in einem Patienten auf ein Patientengewebe wirkt. In analoger Weise wird durch die Erfindung bei Anwendung auf mechanische Katheter bei der therapeutischen Behandlung von Patientengefäßen das Drehmoment und/oder Geräuschentwicklungen einer Antriebswelle gemessen, welche ein rotierendes Werkzeug am distalen Katheterende antreibt. Aus diesen Messungen wird wie vorstehend beschrieben ein und/oder visuell sichtbares akustisches Signal Meßergebnis erzeugt, anhand welcher eine Bedienungsperson die Wirkung des rotierenden Werkzeuges Patientengefäß in einem Patienten erkennen und beurteilen kann. Durch die Erfindung werden diese Änderungen der Energie in Form von Druckänderungen, Schallerzeugung oder Schalländerungen oder Drehmoment und Drehmomentänderungen, die am distalen Endabschnitt des Katheters auftreten, Endabschnitt des Katheters ermittelt proximalen gemessen, wobei diese Messung am gleichen Fluid oder am

gleichen mechanischen Element am proximalen Endabschnitt des Katheters ausgeführt wird, welches die Energie zum distalen Endabschnitt des Katheters fördert. Damit wird gemäß der Erfindung für die Therapie eines Patienten der gleiche Kanal und das gleiche Fluid oder das gleiche mechanische Element verwendet wie für die Signalgewinnung. Durch Anschließen eines Sensors oder Meßelements an den Fluidkanal oder das mechanische Antriebselement proximalen Endabschnitt des Katheters werden die vorgenannten Änderungen registriert und dem Benutzer sichtbar und/oder hörbar gemacht. Das Behandlungsmedium "Fluid" oder "Antriebselement" hat somit eine indem Doppelfunktion, es sowohl zur Therapie Energieübertragung vom proximalen Endabschnitt zum distalen Endabschnitt des Katheters dient, als auch in umgekehrter Richtung als Informationsweg vom distalen Endabschnitt zum proximalen Endabschnitt des Katheters. Für die Informationsübertragung ist kein Informationsweg zusätzlich zum Therapieweg erforderlich.

Weitere Merkmale der Erfindung sind in den Unteransprüchen enthalten.

Die Erfindung wird im folgenden mit Bezug auf die Zeichnungen anhand von bevorzugten Ausführungsformen als Beispiele beschrieben. In den Zeichnungen zeigen

- Fig. 1 schematisch eine Vorrichtung mit einem Ballon-Katheter zur therapeutischen Behandlung,
- Fig. 2 schematisch eine Vorrichtung mit einem mechanischen Katheter mit rotierender Welle,

Fig. 3 schematisch eine Vorrichtung mit einem Hochdruck-Fluid-Katheter zum Entfernen von Gefäßteilchen in einem Patienten, mit akustischen und optischen Anzeigemitteln für Druck und/oder Schall und/oder Durchflußrate des Fluides im Katheter.

Die Erfindung betrifft therapeutische Katheter a) gemäß Fig. 1 in Form von Ballon-Kathetern (PTA, PTCA) mit einem expandierbaren mehreren Ballonen distalen am Endabschnitt, wobei die meßbare Energieform der und/oder das Volumen einer Flüssigkeit oder eines Gases ist; b) gemäß Fig. 2 in Form von mechanischen Kathetern, deren meßbare Energieform das Drehmoment eines rotierenden oder einer rotierenden Welle Werkzeuges ist, Änderungen dieser Energieform in Form von Schallwellen, die im mechanischen Rotationskörper bei seiner Zusammenwirkung mit einem Patientengefäß erzeugt werden; c) gemäß Fig. 3 in von hydrodynamischen Kathetern, deren Energieform die kinetische Energie und/oder Durchflußrate des Fluides und/oder die Geräuschentwicklung im Fluid beim Durchströmen des Katheters ist, wobei das Fluid eine Flüssigkeit oder ein Gas sein kann.

zeigt schematisch eine Vorrichtung mit einem Ballonkatheter 102, der einen proximalen Endabschnitt 104 und einen distalen Endabschnitt 106 aufweist. Der distale Endabschnitt 106 hat einen oder mehrere hintereinander angeordnete, radial expandierbare Ballone mit welchen Blutbahnen blockiert oder verengte 108, Blutgefäße 12 erweitert werden können. Hierzu kann der betreffende Ballon 108 von einer am proximalen Endabschnitt 104 angebrachten Fluidquelle 110 mit Fluid, was Flüssigkeit oder Gas sein kann, expandiert werden, welches durch mindestens einen Therapie- und Informationskanal 116 des

Katheters 102 hindurchströmt. Dazu wird ein Fluid bis zu einem vorbestimmten Volumen oder Druck von der Fluidquelle Ballon 108 gefördert. den betreffenden Fluidquelle kann eine von Hand bedienbare Kolben-Zylinder-Einheit oder ein Spritze sein. Der zum Füllen des Ballons 108 mit einem vorbestimmten Volumen erforderliche Druck hängt von dem Zustand, insbesondere dem Öffnungsquerschnitt des zu expandierenden Blutgefäßes 12 ab. Bei einem stark verengten Blutgefäß 12 ist zur Füllung des betreffenden Ballons 108 mit einem vorbestimmten Volumen ein wesentlich größerer Druck erforderlich als in einem nicht oder nur wenig verengten Blutgefäß 12. Der zeitliche Verlauf der Größe des Volumens und der zeitliche Verlauf der Größe des Druckes beim Füllen des Ballons oder der Ballone 108 können 114 durch Sensormittel oder Meßmittel am proximalen Endabschnitt 104 des Katheters 102 detektiert oder gemessen einer erfahrenen Bedienungsperson und geben akustisch und/oder optisch Auskunft über die Position und Wirkung der Ballone 108 im Blutgefäß 12 und über den Zustand des Blutgefäßes 12. Die Bedienungsperson kennt im Vergleich zu diesen detektierten oder gemessenen Werten die Werte eines gesunden und normal ausgebildeten Gefäßes einer vergleichbaren Person oder, falls der Patient ein Tier ist, eines vergleichbaren Tieres. Beim Füllen des Ballons oder der Ballone 108 strömt das Fluid durch den Kanal 116 in Richtung 117 zum distalen Endabschnitt 106, wohingegen beim Entleeren der Ballone 108 das Fluid in entgegengesetzter Richtung 118 durch den gleichen (oder einen anderen) Kanal 116 zum proximalen Endabschnitt 104 zurück zur Fluidquelle 110 oder zu einem Entlüftungsmittel oder Speichermittel strömt.

Fig. 2 zeigt schematisch eine Vorrichtung mit einem mechanischen Katheter 302, der mit einer sich längs durch ihn hindurcherstreckenden drehbaren Welle 320 versehen ist.

Solche mechanische Katheter 302 können insbesondere, aber nicht nur, zur Thrombektomie und zur Arterektomie verwendet werden. Die Welle 320 wird von einem Motor proximalen Endabschnitt 304 angetrieben, so daß ein am distalen Ende an ihr befestigtes Werkzeug 322 am distalen Endabschnitt 306 des Katheters in einem Gefäß 12 eines Gefäßmaterial bearbeiten, Patienten z.B. abtragen, fragmentieren oder zerstören kann. Das abgetragene oder fragmentierte Gefäßmaterial kann im Patienten verbleiben oder durch geeignete Mittel zum proximalen Endabschnitt 304 gefördert werden. Das Drehmoment der Welle 320 ist davon abhängig, wie groß der Widerstand des Gefäßes Patienten auf das Werkzeug 322 am distalen Wellenende ist. Durch einen Drehmomentsensor 314 am proximalen Endabschnitt 304 des Katheters können das jeweilige Drehmoment und Drehmomentänderungen der Welle 320 gemessen werden. Dies bedeutet, daß die Welle 320 Informationen vom distalen Endabschnitt 306 zum proximalen Endabschnitt 304 in Form von Drehmoment oder Drehmomentänderungen überträgt, welche vom Drehmomentsensor 314 gemessen und optisch und/oder akustisch angezeigt werden. Das Drehmoment kann Drehmoment oder in anderen Maßeinheiten angezeigt werden, welche für die Bedienungsperson ein Maß für den Zustand des Gefäßes 12 und die Tätigkeit des Werkzeuges 322 in diesem Gefäß 12 sind. Der Drehmomentsensor 314 kann zwei an der Welle 320 angeordnete Winkelgeber 324 und 325 und eine angeordnete und zwischen ihnen an ihnen befestigte Torsionsfeder 326 aufweisen, mit welchen das von der Welle Drehmoment damit übertragene und auch Drehmomentänderungen werden können. Die gemessen Energieübertragung zur Therapie des Patienten erfolgt auch hier durch das gleiche Element, nämlich durch die Welle vom proximalen Endabschnitt 320, 304 zum distalen Endabschnitt 306 des Katheters 302 entsprechend Pfeilen 317, und der Informationsfluß betreffend den Zustand des

Gefäßes 12 und die Art und der Umfang des Einflusses des Werkzeuges 322 auf das Gefäß 12 erfolgt in entgegengesetzter Richtung entsprechend Pfeilen 318 durch die gleiche Welle 320 hindurch vom distalen Endabschnitt 306 zum proximalen Endabschnitt 304. Die Welle 320 hat somit die Funktion sowohl eines Therapieelements als auch eines Informationsübertragungselements.

Fig. 3 zeigt eine Vorrichtung mit einem hydrodynamischen Katheter 402 zur therapeutischen Behandlung eines Gefäßes 12 in einem Patienten durch ein unter Druck stehendes gasförmiges oder vorzugsweise flüssiges Fluid. Der Katheter 402 enthält einen Fluidweg, der aus einem Vorlaufkanal 430, Außenumgebung offenen Wegabschnitt 432 Endabschnitt 406 des Katheters, und distalen Rücklaufkanal 438 besteht. Eine Druckfluidquelle 410 kann Druckfluid, z.B. Gas oder vorzugsweise Flüssigkeit, mit sehr hohem Druck mit beispielsweise 75 bar am proximalen Endabschnitt 404 des Katheters 402 in den Vorlaufkanal 430 leiten. Das Druckfluid tritt in Pfeilrichtung 417 distalen Endabschnitt 406 des Katheters 402 in Form eines scharfen Fluidstrahles in den offenen Wegabschnitt 432, z.B. behandelt dort das Gefäß 12, schneidet fragmentiert Gefäßverengungs-Material 434, und strömt dann, unter Mitnahme des Materials 434, in das distale Ende 436 Rücklaufkanals 438, und dann durch letzteren Pfeilrichtung 418 zum proximalen Endabschnitt 404 zu einem 404 proximalen Endabschnitt 440. Am Behälter mit einem Rücklaufkanals ist ein Drucksensor 414 438 definierten hydraulischen Widerstand angeschlossen. Drucksensor 414 mißt den Druckabfall über dem hydraulischen Widerstand. Der gemessene Druck ändert sich in Abhängigkeit vom Strömungswiderstand des Fluides im Strömungsweg des Katheters, z.B. der Größe der Gefäßverengung 434 und davon, ob und wieviel Material 434 und gegebenenfalls Blut von dem

Gefäß Druckfluid aus dem 12 des Patienten in Rücklaufkanal 438 gefördert wird. Der vom Drucksensor 414 proximalen Endabschnitt 404 gemessene Rücklaufkanal 438 ist deshalb eine Information darüber, ob und wie das Druckfluid auf das Gefäß 12 wirkt, und wie der Zustand des Gefäßes 12 ist, und ob der Druckfluidstrom weniq viel. oder kein Gefäßverengungsmaterial auch Information transportiert, und darüber. distale Endabschnitt 406 relativ zu der zu behandelnden Stelle 434 des Gefäßes 12 plaziert ist. Das Druckfluid überträgt somit über den gleichen Fluidweg 430, 432, 438 sowohl die Energie zur Therapie des Gefäßes 12 als auch Informationen für die den Katheter 402 benutzende Person.

Der Drucksensor 414 von Fig. 3 ist über eine elektronische Signal-Auswertungs-Schaltung 442 an ein optisches Anzeigegerät 444 und/oder an einen akustischen Signalgeber insbesondere einen Kopfhörer oder Lautsprecher, angeschlossen. Das optische Anzeigegerät 444 zeigt dem des Katheters 402 die oben genannten Informationen. Der akustische Signalgeber 446 erzeugt in Abhängigkeit von den Informationen Töne oder Geräusche, welche der Anwender hören kann.

Die elektronische Auswertungsschaltung 442, das optische Anzeigegerät 444 und der akustische Signalgeber 446 können auch in Kombination mit den Sensoren 114 und 314 der anderen Fig. 1 und 2 verwendet werden, um deren Signale in ein optisches Anzeigesignal und/oder in ein akustisches Anzeigesignal umzuwandeln.

Bei den Ausführungsformen nach den Fig. 1 und 3 kann das Fluid anstelle durch einen Kanal durch mehrere Kanäle parallel hindurchgeleitet werden.

In dem Druckfluid des Katheters 102 von Fig. 1 und des 3 entstehen Geräusche Katheters Fig. 402 von Abhängigkeit davon, ob das Druckfluid schnell oder langsam Teilchen des Gefäßes 12 fragmentiert, ob es und/oder ob sich sein Druck ändert. Diese Geräusche sind Informationen über den Zustand des Gefässes 12 und über die Wirkung des Druckfluides am distalen Endabschnitt des Katheters. In ähnlicher Weise entstehen in der Welle 320 Katheters 302 von Fig. 2 Geräusche, und damit Informationen in Abhängigkeit von dem Zustand des Gefäßes der Wirkung des Werkzeuges 322 am distalen Endabschnitt des Katheters. Deshalb bestehen bevorzugte Ausführungsformen darin, daß der Sensor 114 von Fig. 1, der Sensor 314 von Fig. 2, und der Sensor 314 von Fig. 3 Geräusch- oder Schallsensoren sind und Mittel zur optischen und/oder akustischen Anzeige der Informationen aufweisen, vorzugsweise Lautsprecher oder Kopfhörer.

Bei allen Ausführungsformen können die Informationen automatisch in elektronischen oder anderen Speichermitteln registriert und gespeichert werden.

CONVERGENZA AG

Unser Az: P 1178 30. Januar 1998

## Patentansprüche

Vorrichtung mit einem therapeutischen Katheter zur 1. therapeutischen Behandlung von Gefäßen in Patienten, wobei der Katheter einen distalen Endabschnitt aufweist, der in ein Patientengefäß einsetzbar ist, und einen Fluidkanal (116; 416) für gasförmiges oder flüssiges, unter Druck stehendes aufweist. welches sich Fluid vom proximalen zum distalen Endabschnitt Endabschnitt oder vom proximalen Endabschnitt zum distalben Endabschnitt wieder zurück zum proximalen Endabschnitt erstreckt und am distalen Endabschnitt Mittel (108: zur Behandlung eines Patientengefäßes aufweist,

dadurch gekennzeichnet, proximalen Endabschnitt Sensoroder Meßmittel (114; 414) an den Fluidkanal (116; 416) angeschlossen sind, welche in Abhängigkeit von einem physikalischen Werten oder oder mehreren des Fluides in Abhängigkeit Wertänderungen externen Einwirkungen auf das Fluid am distalen Endabschnitt des Katheters ein optisch akustisch erkennbares Signal oder einen optisch oder akustisch erkennbaren Meßwert erzeugen, welches oder welcher für eine Bedienungsperson des Katheters ein Maß für die Situation ist, welcher das Fluid in der Umgebung des distalen Endabschnitts des Katheters ausgesetzt ist.

- 2. Vorrichtung nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß im · therapeutischen Katheter (402) Vorlaufkanal (430) und ein Rücklaufkanal (438) das Fluid gebildet sind, welche am distalen Endabschnitt des Katheters durch einen zur externen Umgebung offenen Strömungsweg-Abschnitt (432)miteinander verbunden sind, auf welchem das Fluid Umgebung des distalen Endabschnittes Katheters kontaktieren kann.
- 3. Vorrichtung nach Anspruch 2, gekennzeichnet, dadurch daß das stromabwärtige Ende des Vorlaufkanals (430) Düse ausgebildet ist, die auf gegenüberliegenden Einlaß (436) des Rücklaufkanals gerichtet ist und das unter hohem Druck zugeführte scharfen Fluidstrahl Fluid in einen formt, welcher auf dem offenen Strömungsweg-Abschnitt Gefäßmaterial (432) eines Patienten fragmentieren und in den Rücklaufkanal (438) fördern kann.
- 4. Vorrichtung nach Anspruch 2 oder 3,
  d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
  daß das Sensor- oder Meßmittel (114; 414) einen
  Drucksensor oder Schallsensor zum Messen von Drücken
  oder von Geräuschen des Fluides aufweist, welche am
  distalen Endabschnitt des Katheters erzeugt werden.
- 5. Vorrichtung nach Anspruch 1 oder 4,
  dad urch gekennzeichnet,
  daß der therapeutische Katheter (102) an seinem
  distalen Endabschnitt (106) mindestens ein
  Expansionselement (108) aufweist, welches durch das

Fluid expandierbar ist, daß mindestens ein Fluidkanal (116) für das Fluid vorgesehen ist. welcher sich vom proximalen Endabschnitt (104) zum distalen Endabschnitt (106) durch den Katheter (102) erstreckt und am proximalen Endabschnitt (104) an eine Druckfluidquelle (110) und an die Sensor- oder Meßmittel (114) angeschlossen ist, welche auf Druck oder Geräusche oder Volumen des Fluides ansprechen, welches dem mindestens einen Expansionselement (108) zugeführt wird.

- 6. Vorrichtung mit einem therapeutischen Katheter zum therapeutischen Behandeln von Gefäßen (12) in einem Patienten, wobei der Katheter einen Endabschnitt aufweist, der in ein Patientengefäß einsetzbar ist, und einen Rotationskörper (322) distalen Endabschnitt aufweist, welcher zur mechanischen Behandlung des Patientengefäßes von einer Welle (320) antreibbar ist, die sich in Längsrichtung durch den Katheter erstreckt und am proximalen Endabschnitt des Katheters von einem Antriebsmittel (310) antreibbar ist. gekennzeichnet, dadurch daß die Welle (320) mit einem Sensormittel oder Meßmittel (314) versehen ist, welches die Energie und/oder Energieänderungen detektiert oder welche in der rotierenden Welle in Abhängigkeit von Einwirkungen der externen Umgebung (12) auf den
- 7. Vorrichtung nach Anspruch 6,
  d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
  daß die Sensormittel oder Meßmittel (314) das
  Drehmoment der angetriebenen Welle (320) detektieren
  oder messen.

Rotationskörper (322) entstehen.

- 8. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 7,
  d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
  daß die Sensormittel oder Meßmittel (114; 314; 414)
  einen akustischen Signalgeber (446) aufweisen,
  welcher die detektierten oder gemessenen Werte in
  akustische, für Personen hörbare Signale umwandelt.
- 9. Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 8,
  d a d u r c h g e k e n n z e i c h n e t ,
  daß die Sensormittel oder Meßmittel (114; 314; 414)
  ein optisches Anzeigeelement (444) zur Umwandlung
  und Anzeige des detektierten und gemessenen Wertes
  aufweisen.
- Vorrichtung nach einem der Ansprüche 1 bis 9, 10. gekennzeichnet, dadurch daß das Sensormittel oder Meßmittel (114; 314; 414) eine Vorrichtung aufweist, welche im Therapie-Fluid oder in der Welle eines Therapie-Rotationskörpers Schallwellen detektiert, die durch externe Einflüsse auf das Fluid oder den Rotationskörper entstehen, und mindestens einen Lautsprecher oder Kopfhörer welcher diese Schallwellen für ein menschliches Ohr hörbar macht.

CONVERGENZA AG

Unser Az: P 1178

30. Januar 1998

## Zusammenfassung

Vorrichtung mit einem pneumatischen oder hydraulischen oder mechanischen therapeutischen Katheter. Die zur Behandlung von inneren Gefäßen eines Patienten erforderliche Therapie-Energie wird durch das gleiche Fluid oder das gleiche Element vom proximalen Endabschnitt zum distalen Endabschnitt des Katheters übertragen, wie Informationen vom distalen Endabschnitt zum proximalen Endabschnitt des Katheters übertragen werden. Die Informationen geben Auskunft über den Zustand des Gefäßes und wie das Therapie-Fluid oder das Therapie-Element des Katheters auf das Gefäß wirkt.